INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A
EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
CC. N° 1.140.860.185

VALOR DEL PAGO MENSUAL: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($12.800.000)

PERIODO A CANCELAR: Primer pago Contrato 20251380

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PROVENIENTES DEL PROYECTO DE TRÁNSITO INMEDIATO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR PTIES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB.

N° Contrato: 20251380 **N° CDP:** 250894 **N° RP:** 254275

CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE DAVIVIENDA N°0550488408384029

Barranquilla, 4 de diciembre de 2025

Eduardo Angulo

EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
CC. N° 1.140.860.185

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 255638 **Fecha:** 11/12/2025 **Hora:** 14:06:10
Asunto: CUENTA DE COBRO 20251380 PRIMER PAGO
Anexos: 14 FOLIOS
Remite: EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Fecha:	**4**	**de**	**Diciembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial _X__ Parcial __ Final ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20251380
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PROVENIENTES DEL PROYECTO DE TRANSITO INMEDIATO A LA EDUACIÓN SUPERIOR PTIES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	**TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000,oo)**			**RP Número:**	254275
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	PROYECTO DE TRANSICION INMEDIATO A LA EDUCACION SUPERIOR PTIES
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**26 de noviembre de 2025**		**Fecha de finalización:**	**30 de diciembre de 2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A

Valor del adicional contrato:	N/A	**Valor Total Del Contrato**	**$** N/A	**RP Número:**	N/A
Rubro:	N/A	**Fuente de Financiación:**	N/A	**Centro de Costo:**	N/A
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	N/A		**Fecha de finalización:**	N/A
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: Doce millones ochocientos mil pesos. ($12.800.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer Pago Contrato 20251380

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	12.5%	CERTIFICADO	
Pensión	16%	CERTIFICADO	
ARL		CERTIFICADO	

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) (dd/mm/aaaa)	**Fecha**	

CONTRATO		20251380		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 32.000.000	20250116802	$96.000	06/12/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 32.000.000	20250116808	$800.000	06/12/2025
Estampilla Pro Cultura	$ 32.000.000	20250116804	$160.000	06/12/2025
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	WENDY VILLARREAL ESPRIELLA		
Por parte del contratista:	EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Asesora de Planeación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:00 p.m.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Elaborar informes académicos y pedagógicos de las actividades del proyecto.	1. Permite documentar logros y retos para evaluar el progreso del proyecto y ajustar estrategias futuras, garantizando transparencia.
2. Desarrollar y apoyar la elaboración de cronogramas de formación y capacitaciones a docentes.	2. Organiza temporalmente las capacitaciones para maximizar la participación docente y alinearlas con las necesidades del currículo escolar.
3. Apoyar al supervisor del proyecto en la evaluación del desempeño y seguimiento académico del personal educativo	3. Facilita la identificación de fortalezas y áreas de mejora en el equipo docente, promoviendo un desarrollo profesional continuo.
4. Brindar apoyo al supervisor del proyecto coordinando estrategias de comunicación y acompañamiento pedagógico.	4. Mejora la interacción entre equipo y docentes, asegurando que el acompañamiento pedagógico sea efectivo y responda a contextos locales.
5. Apoyar la redacción y revisión de documentos institucionales o comunicativos	5. Garantiza la calidad y precisión de la documentación oficial, facilitando la toma de decisiones informadas en el proyecto.
6. Elaborar informes académicos y pedagógicos del avance del componente educativo del proyecto.	6. Monitorea el impacto específico del componente educativo, permitiendo evidenciar resultados cuantitativos y cualitativos para informes superiores.
7. Desarrollar y apoyar la elaboración de cronogramas de capacitación y talleres para el personal docente.	7. Estructura las intervenciones formativas para optimizar recursos y asegurar cobertura temática relevante al plan educativo.
8. Apoyar la supervisión del cumplimiento de los planes de clase y estrategias metodológicas.	8. Asegura la implementación fiel de metodologías innovadoras, elevando la calidad de la enseñanza en el aula.
9. Brindar apoyo al supervisor en la coordinación de reuniones académicas con los docentes del territorio.	9. Fomenta el diálogo colaborativo para resolver dudas pedagógicas y alinear esfuerzos con objetivos territoriales.
10. Revisar y consolidar evidencias de ejecución académica en campo.	10. Proporciona datos verificables para respaldar la evaluación de impacto y justificar la continuidad del proyecto.
11. Participar en la evaluación del desempeño del equipo docente y en la elaboración de informes de seguimiento.	11. Contribuye a un feedback constructivo que impulse mejoras en el desempeño docente y el logro de metas educativas.

12. Apoyar la elaboración de instrumentos de medición de impacto y resultados de aprendizaje.	12. Desarrolla herramientas objetivas para cuantificar avances en competencias estudiantiles y validar la efectividad del proyecto.
13. Brindar apoyo sirviendo de enlace entre la coordinación académica y el componente administrativo.	13. Optimiza la integración operativa entre áreas, evitando silos y asegurando fluidez en la ejecución del proyecto.
14. Redactar comunicaciones, actas y documentos oficiales del componente académico.	14. Formaliza registros para el cumplimiento normativo y soporte en auditorías o evaluaciones externas del proyecto.
15. Apoyar el fortalecimiento de competencias comunicativas y lingüísticas dentro del proyecto.	15. Eleva la capacidad de expresión de participantes, mejorando la interacción educativa y el aprendizaje inclusivo.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: **5.0**

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	**12**	**De**	**DICIEMBRE**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (4)				
CUATRO	días del mes de	Diciembre	de	2025

WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
SUPERVISOR

EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
CONTRATISTA



SÃibado, 6 de Diciembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250116804**
Fecha Emisión:	06/12/2025
Identificación:	1140860185
Declarante:	EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 32.000.000
Fecha Pago:	06/12/2025
Monto Pagado:	$ 160.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20251380, CONTRATO SECOP: 20251380
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



SÃibado, 6 de Diciembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250116808**
Fecha Emisión:	06/12/2025
Identificación:	1140860185
Declarante:	EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 32.000.000
Fecha Pago:	06/12/2025
Monto Pagado:	$ 800.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20251380, CONTRATO SECOP: 20251380
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



SÃibado, 6 de Diciembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250116802**
Fecha Emisión:	06/12/2025
Identificación:	1140860185
Declarante:	EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 32.000.000
Fecha Pago:	06/12/2025
Monto Pagado:	$ 96.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20251380, CONTRATO SECOP: 20251380
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



INFORME DE GESTIÓN

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N°20251380 de Prestación de Servicios Profesionales Provenientes del Proyecto de Transito Inmediato a la Educación Superior PTIES en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB.

Barranquilla, Atlántico
Noviembre de 2025

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No. 20251380

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Elaborar informes académicos y pedagógicos de las actividades del proyecto.	1. Permite documentar logros y retos para evaluar el progreso del proyecto y ajustar estrategias futuras, garantizando transparencia.
2. Desarrollar y apoyar la elaboración de cronogramas de formación y capacitaciones a docentes.	2. Organiza temporalmente las capacitaciones para maximizar la participación docente y alinearlas con las necesidades del currículo escolar.
3. Apoyar al supervisor del proyecto en la evaluación del desempeño y seguimiento académico del personal educativo	3. Facilita la identificación de fortalezas y áreas de mejora en el equipo docente, promoviendo un desarrollo profesional continuo.
4. Brindar apoyo al supervisor del proyecto coordinando estrategias de comunicación y acompañamiento pedagógico.	4. Mejora la interacción entre equipo y docentes, asegurando que el acompañamiento pedagógico sea efectivo y responda a contextos locales.
5. Apoyar la redacción y revisión de documentos institucionales o comunicativos	5. Garantiza la calidad y precisión de la documentación oficial, facilitando la toma de decisiones informadas en el proyecto.
6. Elaborar informes académicos y pedagógicos del avance del componente educativo del proyecto.	6. Monitorea el impacto específico del componente educativo, permitiendo evidenciar resultados cuantitativos y cualitativos para informes superiores.
7. Desarrollar y apoyar la elaboración de cronogramas de capacitación y talleres para el personal docente.	7. Estructura las intervenciones formativas para optimizar recursos y asegurar cobertura temática relevante al plan educativo.
8. Apoyar la supervisión del cumplimiento de los planes de clase y estrategias metodológicas.	8. Asegura la implementación fiel de metodologías innovadoras, elevando la calidad de la enseñanza en el aula.
9. Brindar apoyo al supervisor en la coordinación de reuniones académicas con los docentes del territorio.	9. Fomenta el diálogo colaborativo para resolver dudas pedagógicas y alinear esfuerzos con objetivos territoriales.
10. Revisar y consolidar evidencias de ejecución académica en campo.	10. Proporciona datos verificables para respaldar la evaluación de impacto y justificar la continuidad del proyecto.
11. Participar en la evaluación del desempeño del equipo docente y en la elaboración de informes de seguimiento.	11. Contribuye a un feedback constructivo que impulse mejoras en el desempeño docente y el logro de metas educativas.
12. Apoyar la elaboración de instrumentos de medición de impacto y resultados de aprendizaje.	12. Desarrolla herramientas objetivas para cuantificar avances en competencias estudiantiles y validar la efectividad del proyecto.
13. Brindar apoyo sirviendo de enlace entre la coordinación académica y el componente administrativo.	13. Optimiza la integración operativa entre áreas, evitando silos y asegurando fluidez en la ejecución del proyecto.
14. Redactar comunicaciones, actas y documentos oficiales del componente académico.	14. Formaliza registros para el cumplimiento normativo y soporte en auditorías o evaluaciones externas del proyecto.
15. Apoyar el fortalecimiento de competencias comunicativas y lingüísticas dentro del proyecto.	15. Eleva la capacidad de expresión de participantes, mejorando la interacción educativa y el aprendizaje inclusivo.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.140.860.185**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1140860185** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140860185
NOMBRES Y APELLIDOS	EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	10/02/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	743
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **12/11/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ** identificado con **CC** No. **1140860185**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO - NI. 890102018	**Fecha de inicio de cobertura:** 08/03/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 27/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 27/11/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal **www.positivaenlinea.gov.co**, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501014218385.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **12/11/2025**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1140860185**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488408384029**
Fecha de apertura	**21/08/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 26 de noviembre de 2025

Señores:
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
Ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI [■] NO [ ]

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI [ ] NO [■]

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI [ ] NO [■]

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI [ ] NO [■]

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI [ ] NO [■]

c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI [ ] NO [■]

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

Eduardo Angulo

EDUARDO ENRIQUE ANGULO JIMENEZ
CC. N° 1.140.860.185